

様式第1号(第5条関係)

障害者自動車改造費補助金交付申請書

年 月 日

毛呂山町長 あて

申請者 住所 毛呂山町 番地
氏名 ⑩
電話

下記により障害者自動車改造費補助金の交付を受けたいので、申請します。

記

1 補助金の交付申請額 金 円

2 添付書類

(1) 自動車改造実施計画書(別紙のとおり)

(2) 自動車改造経費見積書

別紙

自動車改造実施計画書

障 害 の 状 況 等	身障手帳	記号・番号	交付年月日	障 害 名
				障害区分 等級
	療育手帳	記号・番号	交付年月日	障 害 名
				①・A・B・C
	精神保健福祉 者手帳	記号・番号	交付年月日	障 害 名
			等級	
補装具	使用補装具名	装 用 状 況		
就 労 状 況	職 業			就業中 就業予定
	勤 務 先			
改 造 目 的				
改 造 の 内 容	改 造 車	車 種	取得(予定)年月日	改造経費(予定)額
				円
	改 造 箇 所			
運 転 免 許 番 号 及 び 種 類	番 号		取 得 年 月 日	
	種 類			
その他				